



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๖๔/๑๖๓

สำนักงาน กศน. จังหวัดระยอง
ถนนสุขุมวิท อำเภอเมืองระยอง รย ๒๑๐๐๐

๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์เชิญชวนฉีดวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดระยอง แจ้งประชาสัมพันธ์ เชิญชวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการฉีดวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ เนื่องจากอัตราเข้ารับการบริการวัคซีนที่มีความจำเป็นตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กลดลง ซึ่งอาจส่งผลให้โรคที่ป้องกันด้วยวัคซีนกลับมาเกิดการระบาดใหญ่ได้อีกครั้ง เช่น โรคหัด หัดเยอรมัน โปลิโอ คอตีบ ไอกรน ทำให้เด็กที่ไม่ได้รับวัคซีน มีความเสี่ยงที่จะป่วยและมีอาการรุนแรง

สำนักงาน กศน.จังหวัดระยอง ขอให้ท่านประชาสัมพันธ์เผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการฉีดวัคซีนตามแผนงานดังกล่าวข้างต้น ผ่านช่องทางการสื่อสารที่มีอยู่ในพื้นที่ เช่น หอกระจายข่าว วิทยุชุมชน Facebook และ Line เป็นต้น ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดเอกสารสื่อประชาสัมพันธ์ได้ที่ QR Code

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสกสรรค์ รัตนจินตมูข)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดระยอง

กลุ่มอำนวยการ (งานบุคลากร)

โทร. ๐ ๓๘๖๑ ๗๓๑๗ ต่อ ๑๑๕

โทรสาร ๐ ๓๘๖๑ ๓๖๖๒

กำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของกระทรวงสาธารณสุขปี 2566



กำหนดการให้วัคซีนในเด็ก

อายุ	วัคซีนที่ให้	ข้อแนะนำ
แรกเกิด	HB1 วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี BCG วัคซีนป้องกันวัณโรค	ควรให้เร็วที่สุดภายใน 24 ชั่วโมง หลังคลอด ฉีดให้เด็กก่อนออกจากโรงพยาบาล
1 เดือน	HB2 วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี	เฉพาะรายที่คลอดจากมารดาที่เป็นพาหะ ของไวรัสตับอักเสบบี
2 เดือน	DTP-HB-Hib1 วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก- ไอกรณ-ตับอักเสบบี-ฮิบ OPV1 วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน Rota1 วัคซีนโรต้า	ห้ามให้วัคซีนโรคซ้ำครั้งที่ 1 ในเด็กที่อายุมากกว่า 15 สัปดาห์
4 เดือน	DTP-HB-Hib2 วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก- ไอกรณ-ตับอักเสบบี-ฮิบ OPV2 วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน IPV วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด Rota2 วัคซีนโรต้า	- ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด 1 เข็ม พร้อมกับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ชนิดรับประทาน 1 ครั้ง - ห้ามให้วัคซีนโรคซ้ำครั้งสุดท้าย ในเด็กที่อายุมากกว่า 32 สัปดาห์
6 เดือน	DTP-HB-Hib3 วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก- ไอกรณ-ตับอักเสบบี-ฮิบ OPV3 วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน Rota3 วัคซีนโรต้า	- ห้ามให้วัคซีนโรคซ้ำครั้งสุดท้าย ในเด็กที่อายุมากกว่า 32 สัปดาห์ - ให้การเฝ้าระวังการได้รับวัคซีนโรคซ้ำครั้งที่ 3 ในเด็กที่ได้รับวัคซีน Rotarix มาแล้ว 2 ครั้ง
9 เดือน	MMR1 วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน	
1 ปี	LAJE1 วัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบเจอี ชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์	
1 ปี 6 เดือน	DTP4 วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรณ OPV4 วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน MMR2 วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน	
2 ปี 6 เดือน	LAJE2 วัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบเจอี ชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์	
4 ปี	DTP5 วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรณ OPV5 วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน	
ประถมศึกษาปีที่ 1	MMR วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน HB วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี LAJE วัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบเจอี ชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ IPV วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด dT วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก OPV วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน	ตรวจสอบประวัติและให้วัคซีน เฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์
ประถมศึกษาปีที่ 5 (นักเรียนหญิง)	HPV1 และ HPV2 วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี	ระยะห่างระหว่างเข็ม ห่างกันอย่างน้อย 6 เดือน กรณีเด็กหญิงไทยที่ไม่ได้อยู่ในระบบ การศึกษาให้ฉีดอายุ 11-12 ปี
ประถมศึกษาปีที่ 6	dT วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก	

กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กที่มารับวัคซีนซ้ำ

ครั้งที่	ช่วงอายุ 1-6 ปี		ตั้งแต่อายุ 7 ปีขึ้นไป		ข้อแนะนำ
	เดือนที่	วัคซีน	เดือนที่	วัคซีน	
1	0 (เมื่อพบเด็ก ครั้งแรก)	DTP-HB-Hib1	0 (เมื่อพบเด็ก ครั้งแรก)	dT1	ให้วัคซีน IPV เฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ ในเด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี และเด็กนักเรียนชั้น ป.1
		OPV1		OPV1	
		IPV		IPV	
		MMR1		MMR	
		BCG		BCG	
- ให้ในการนี้ที่ไม่มีหลักฐานว่าเคยได้รับเมื่อแรกเกิดและไม่มีผลเป็น - ไม่ให้ในเด็กติดเชื้อ HIV ที่มีอาการของโรคเอดส์					
2	1	DTP-HB-Hib2	1	HB1	
		OPV2		LAJE1	
		LAJE1			
3	2	MMR2	2	dT2	
				OPV2	
				HB2	
4	4	DTP-HB-Hib3	7	HB3	
		OPV3			
5	12	DTP4	12	dT3	
		OPV4		OPV3	
		LAJE 2		LAJE 2	

กำหนดการให้วัคซีนในผู้ใหญ่⁴

วัคซีน	กลุ่มเป้าหมาย	กำหนดการให้วัคซีน
dT	หญิงตั้งครรภ์ บุคคลอายุ 20, 30, 40 ปี (อายุลงท้ายด้วยเลข 0)	3 ครั้ง หรือตามประวัติการได้รับวัคซีน 1 ครั้ง ทุก 10 ปี
Influenza	หญิงตั้งครรภ์ (สามารถรับวัคซีนได้ตลอดทั้งปี) บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เฉพาะช่วงรณรงค์ ประชาชนกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่ม ได้แก่ 1. หญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป 2. เด็กอายุ 6 เดือน ถึง 2 ปีทุกคน 3. ผู้มีโรคเรื้อรัง ดังนี้ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็ง ที่อยู่ระหว่างการได้รับเคมีบำบัด และเบาหวาน 4. บุคคลที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป 5. โรคอ้วน (น้ำหนัก > 100 กิโลกรัม หรือ BMI > 35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร) 6. โรคไต (น้ำหนัก > 100 กิโลกรัม หรือ BMI > 35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร) 7. ผู้พิการทางสมองที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้	1 ครั้ง ทุกการตั้งครรภ์ (อายุครรภ์ตั้งแต่ 4 เดือน ขึ้นไป) ปีละ 1 ครั้ง ปีละ 1 ครั้ง
MR	นักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข ชั้นปีที่ 1 เฉพาะช่วงรณรงค์ ผู้ใหญ่อายุ 20 - 40 ปี ได้แก่ 1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขภาครัฐ และเอกชน 2. บุคลากรทางทหาร/ตำรวจ 3. ผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ 4. กลุ่มวัยแรงงานในโรงงานและสถานประกอบการ 5. ประชาชนทั่วไป 6. ประชากรกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ แรงงานต่างด้าว ผู้ที่อยู่ในพื้นที่ชายแดน ผู้ลี้ภัย เป็นต้น	1 ครั้ง 1 ครั้ง
HB	บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	- ให้ 3 ครั้ง (0, 1, 6 เดือน) ในผู้ที่เกิดก่อนปี 2536 - ให้กระตุ้น 1 ครั้ง ในผู้ที่เกิดหลังปี 2536

หมายเหตุ

1. วัคซีนทุกชนิด ยังไม่ได้รับตามกำหนด สามารถให้ไว้ได้ทันทีเมื่อพบเด็ก
2. สำหรับวัคซีนที่ต้องให้มากกว่า 1 ครั้ง หากเด็กมารับวัคซีนครั้งต่อไปซ้ำ
สามารถให้วัคซีนครั้งต่อไปได้ โดยไม่ต้องเว้นระยะ
3. กรณีพบเด็กที่ได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วนหรือซ้ำซ้ำ ให้พิจารณาเด็กมารับวัคซีน
ตามกำหนดให้ครบตามกำหนด ภายในระยะเวลา 1 ปี จากนั้นให้วัคซีน
ต่อเนื่องตามกำหนดการให้วัคซีนปกติ
4. การบริหารจัดการวัคซีน เป็นไปตามจำนวนวัคซีนที่จัดทําได้และจำนวน
วัคซีนคงคลังในแต่ละช่วงเวลา

